

Pr.	Mun.	Zona	Centro
03	005	01	001

**Registro de Expedientes**

**05 Diciembre 2008**

**Nº Exped. 5      Alta:21.11.2008**

**Datos Personales**

Sr. D. *DILUENTES* , *CESAR HERNANDO*

**Uts: 001**

**Dirección:** CLL C/ DE ABAJO, 6, 1, 2

**Teléfono:** 962331122

**Población:** 46005 VALENCIA

VALENCIA

**Municipio Administrativo:**

**Fecha Nacimiento:** 20.11.1965

**Nacionalidad:** ESPAÑA

**País de Nacimiento:**ESPAÑA

**Empadronamiento:**

**T. Residencia C.C.A.A.:**

**Dni:** X\_208431T

**Parentesco:** PADRE

**Estado Civil:** CASADO/A

**Ingresos:**

**Estudios:** ENSEÑANZA DE GRADO MEDIO O ASIMILADAS.

**Salud:** NINGUNA ENFERMEDAD IMPORTANTE

**Actividad Económica:** PROFESIONES NO CLASIFICADAS EN EL SISTEMA

**Ocupación:** TEMPORAL, EVENTUAL, INTERINO, TRAB. PERIÓD/DISCONT

**Datos Intervención**

**Inicio:** 05.12.2008

**Cierre:** ..

**Terminación:** ..

**Alta Inem:** ..

**Entrada:** 05.12.2008

**Resolución:** ..

**Renovación:** ..

**Baja:** ..

**Baremo:** 0,00

**Valoración:** CONDICIONES DE HABITABILIDAD INADECUADAS

**Demandado:** INFORMACIÓN SOBRE ALOJAMIENTO ALTERNATIVO

**Idóneo:** INFORMACIÓN SOBRE ALOJAMIENTO ALTERNATIVO

**Situación Expediente:**ABIERTO

**Aplicado:** [INFORMACIÓN SOBRE ALOJAMIENTO ALTERNATIVO](#)

**Sector Poblacional:**

**Perceptor:** CESAR HERNANDO DILUENTES

**Importe:**      **Pagos:** 1    **Total Año:**      **Tipo de Pago:**      **Forma de Pago:** Recibo

**UTS Vinculado:** 001    **Resuelto:** No    **Propio:** Sí    **Concedido:** No

**Observaciones:**

LA FAMILIA VIVE EN UNA CASA CUYA CONDICIONES NO SON LAS MAS ADECUADAS YA QUE , POR UN LADO SON MUCHOS MIEMBROS( FAMILIA NUMEROSA(

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
03	005	01	001	00005

**Registro de Expedientes**

**05 Diciembre 2008**

**Unidad de Convivencia**

Uts: 001

**Dirección:** CLL C/ DE ABAJO, 6, 1, 2

**Teléfono:** 962331122

**Población:** 46005 VALENCIA

VALENCIA

**Municipio Administrativo:**

**Hábitat Equipamiento y Vivienda de Unidad de Convivencia**

**Tipo de Vivienda:** OTROS      **Núm. Habitaciones:** DE 1 A 5      **Personas:** 06  
**Régimen de Tenencia:** NS/NC      **Metros Cuadrados:** DE 66 A 80 M.

**Carencias en Hábitat e Higiene**

<b>Lavadora Automática:</b> ✓	<b>Frigorífico:</b> ✓	<b>Ventilación:</b> ✓	<b>NS/NC:</b>	<b>Amenaza Ruina:</b>
<b>Agua Corriente:</b> ✓	<b>W.C.:</b> ✓	<b>Teléfono:</b> ✓		<b>Deterioro Goteras / Humedad:</b>
<b>Electricidad:</b> ✓	<b>Gas:</b> ✓	<b>Iluminación Natural:</b> ✓		<b>Barreras Arquitectónicas Acceso:</b>
<b>Agua Caliente:</b> ✓	<b>Ducha:</b> ✓	<b>Calefacción total:</b>		<b>Barreras Arquitectónicas Casa:</b>

**Datos Económicos**

<b>Alquiler:</b> 10.800,00	<b>Agua:</b>	<b>Electricidad:</b>	<b>Mantenimiento:</b>
<b>Limpieza:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Gas:</b>	<b>Deudas:</b>
		<b>Gastos Fijos Año:</b>	<b>10.800,00</b>

**Condiciones de la Vivienda**

**Condiciones Higiénicas:**

**Infraestructura:** tiene agua, pero por ser una casa antigua la instalació de las tuberias está muy deteriorada. y en cuanto a la luz, necesitan de un transformador eléctrico por que el suministro es a 125v.

**Movilidad Vivienda:**

**Servicios:**

**Equipamiento:** LA CASA ESTA EQUIPADA POR LOS SIGUIENTES ELETRODOMESTICOS: LAVADORA, NERVERA Y UN PEQUEÑO TELEVISOR

**Observaciones:**

---

---

---

---

---

Espacio disponible para Anotaciones y Registro de Información Cualitativa

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
03	005	01	001	00005

**Registro de Expedientes**

**05 Diciembre 2008**

**Datos Personales**

*Sr. D. CESAR HERNANDO DILUENTES*

Uts: 001

**Fecha Nacimiento:** 20.11.1965    **Nacionalidad:** ESPAÑA    **País de Nacimiento:** ESPAÑA  
**Empadronamiento:**    **T. Residencia C.C.A.A.:**    **Dni:** X\_208431T    **Teléfono Móvil:**  
**Parentesco:** PADRE    **Estado Civil:** CASADO/A    **Salud:** NINGUNA ENFERMEDAD  
**Estudios:** ENSEÑANZA DE GRADO MEDIO O ASIMILADAS.    **Ingresos:**  
**Actividad Económica:** PROFESIONES NO CLASIFICADAS EN EL SISTEMA  
**Ocupación:** TEMPORAL, EVENTUAL, INTERINO, TRAB. PERIÓD/DISCONT

**Datos Intervención**

*Sr. D. CESAR HERNANDO DILUENTES*

**Inicio:** 05.12.2008    **Cierre:** . .    **Terminación:** . .    **Alta Inem:** . .  
**Entrada:** 05.12.2008    **Resolución:** . .    **Renovación:** . .    **Baja:** . .

**Valoración:** INFORMACION SOBRE RECURSOS DE EDUCACION  
**Demandado:** INFORMACION PARA LA INSERCIÓN SOCIAL  
**Idóneo:** INFORMACION PARA LA INSERCIÓN SOCIAL    **Situación Expediente:** ABIERTO  
**Aplicado:** [INFORMACION PARA LA INSERCIÓN SOCIAL](#)

**Sector Poblacional:** FAMILIA  
**Perceptor:** CESAR HERNANDO DILUENTES  
**Importe:**    **Pagos:** 1    **Total Año:**    **Tipo de Pago:**    **Forma de Pago:** Recibo  
**UTS Vinculado:** 001    **Resuelto:** No    **Propio:** Sí    **Concedido:** No

**Observaciones**

CESAR ESTA TRABAJANDO EN EL CAMPO, PERO ESTÁ CAPACITADO PARA TRABAJAR EN OTROS SECTORES QUE REQUIEREN CONOCIMIENTOS ESPECIALIZADOS.

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
03	005	01	001	00005

**Registro de Expedientes**

**05 Diciembre 2008**

**Datos Intervención** Sr. D. CESAR HERNANDO DILUENTES

**Inicio:** 05.12.2008    **Cierre:** . .    **Terminación:** . .    **Alta Inem:** . .

**Entrada:** 05.12.2008    **Resolución:** . .    **Renovación:** . .    **Baja:** . .

**Valoración:** CONDICIONES DE HABITABILIDAD INADECUADAS

**Demandado:** INFORMACIÓN SOBRE ALOJAMIENTO ALTERNATIVO

**Idóneo:** INFORMACIÓN SOBRE ALOJAMIENTO ALTERNATIVO

**Aplicado:** [INFORMACIÓN SOBRE ALOJAMIENTO ALTERNATIVO](#)

**Situación Expediente:** ABIERTO

**Sector Poblacional:** CONJUNTO DE TODA LA POBLACION

**Perceptor:** CESAR HERNANDO DILUENTES

**Importe:**                    **Pagos:** 1    **Total Año:**                    **Tipo de Pago:**                    **Forma de Pago:** Recibo

**UTS Vinculado:**001    **Resuelto:** No    **Propio:**Sí    **Concedido:** No

**Observaciones**

LA FAMILIA VIVE EN UNA CASA CUYA CONDICIONES NO SON LAS MAS ADECUADAS YA QUE , POR UN LADO SON MUCHOS MIEMBROS( FAMILIA NUMEROSA(

**Total Miembro:** \_\_\_\_\_ **0,00**









Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
03	005	01	001	00005

**Registro de Expedientes**

**05 Diciembre 2008**

**Datos Personales**

*Sr. D. CESAR CIFUENTES*

Uts: 001

**Fecha Nacimiento:** 03.03.2007    **Nacionalidad:** ESPAÑA    **País de Nacimiento:** ESPAÑA  
**Empadronamiento:**    **T. Residencia C.C.A.A.:**    **Dni:**    **Teléfono Móvil:**  
**Parentesco:** HIJO/A    **Estado Civil:**    **Salud:** NINGUNA ENFERMEDAD  
**Estudios:** CURSANDO PREESCOLAR    **Ingresos:**  
**Actividad Económica:** ESTUDIANTE O EN EDAD NO LABORAL  
**Ocupación:** ESTUDIANTE O EN EDAD NO LABORAL

**Datos Intervención**

*Sr. D. CESAR CIFUENTES*

**Inicio:** 04.12.2008    **Cierre:** . . .    **Terminación:** . . .    **Alta Inem:** . . .  
**Entrada:** 04.12.2008    **Resolución:** . . .    **Renovación:** . . .    **Baja:** . . .

**Valoración:** INFORMACION SOBRE RECURSOS DE EDUCACION  
**Demandado:** INF.SOBRE PLANES ANUALES DE SUBVENCIONES PUBLICAS  
**Idóneo:** INF.SOBRE PLANES ANUALES DE SUBVENCIONES PUBLICAS    **Situación Expediente:** ABIERTO  
**Aplicado:** INF.SOBRE PLANES ANUALES DE SUBVENCIONES PUBLICAS

**Sector Poblacional:** FAMILIA  
**Perceptor:** CESAR CIFUENTES  
**Importe:**    **Pagos:** 1    **Total Año:**    **Tipo de Pago:**    **Forma de Pago:** Recibo  
**UTS Vinculado:**001    **Resuelto:** No    **Propio:**Sí    **Concedido:** No

**Observaciones**

LA FAMILIA TIENE PREVISTO APUNTAR A SUS HIJAS MAYORES A LA BANDA DE MÚSICA MUNICIPAL Y AL DEPORTE ESCOLAR.

Pr.	Mun.	Zona	Centro	Unidad
03	005	01	001	00005

**Registro de Expedientes**

**05 Diciembre 2008**

**Datos Intervención** Sr. D. CESAR CIFUENTES

**Inicio:** 04.12.2008    **Cierre:** . . .    **Terminación:** . . .    **Alta Inem:** . . .

**Entrada:** 04.12.2008    **Resolución:** . . .    **Renovación:** . . .    **Baja:** . . .

**Valoración:**

**Demandado:**

**Idóneo:**

**Aplicado:**

**Situación Expediente:** ABIERTO

**Sector Poblacional:** CONJUNTO DE TODA LA POBLACION

**Perceptor:** CESAR CIFUENTES

**Importe:**                    **Pagos:** 1    **Total Año:**                    **Tipo de Pago:**                    **Forma de Pago:** Recibo

**UTS Vinculado:**001    **Resuelto:** No    **Propio:**Sí    **Concedido:** No

**Total Miembro:** \_\_\_\_\_ **0,00**

**Total Pagos por Unidad:** **0,00**